

ANSÖKAN om tillfälligt utökat tillstånd,
enstaka tillfällen enligt 8 kap 2 § alkohollagen
(2010:1622) för servering av alkoholdrycker

Tillstånds- havare	Orgnr/ pers nr	Namn	
	Tel nr Rest	Adress	
	Fax nr		
Serverings- ställe	Namn		Restaurangnummer
	Gatuadress	Postnr	Postort
Ansökan avser	<input type="checkbox"/> Utsträckt serveringstid..... <input type="checkbox"/> Utökad serveringsyta <input type="checkbox"/> Uteservering		
Serverings- lokal	Lokal inom vilken alkoholserving skall ske		
	Jämför markerad ritning	Högsta antal pers i lokalen	Antal sittplatser
Serveringens omfattning	Alkoholdrycker som önskas serveras <input type="checkbox"/> Starköl <input type="checkbox"/> Vin <input type="checkbox"/> Spritdrycker <input type="checkbox"/> Andra jästa alkoholdrycker		Servering till <input type="checkbox"/> Allmänheten <input type="checkbox"/> Slutet sällskap
Datum för tillställningen			
Serverings- tider	Klockslag då servering önskas påbörjas resp avslutas (11.00 – 01.00 om ej annat beslutas)		
Tillställ- ningens art			Prövningsavgift betald (datum, bifoga kvitto)
Beskriv arrangeman- get			
Underskrift	Underskrift av sökanden	Namnförtydligande	Ansökningsdatum